

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**PROMEFARMA REPR COM LTDA**  
 R PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847  
 PAROLIN - 80220-410  
 CURITIBA - PR Fone/Fax: 4130527900

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

**Nº. 000.070.850**  
**Série 001**  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**4117 0681 7062 5100 0198 5500 1000 0708 5010 0100 3644**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**141170090068166 - 06/06/2017 17:23:09**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda a Prazo**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**1017604640**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

**81.706.251/0001-98**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**MUNICÍPIO DE MATELANDIA**

CNPJ / CPF

**76.206.465/0001-65**

DATA DA EMISSÃO

**06/06/2017**

ENDEREÇO

**AV. DUQUE DE CAXIAS, 800**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**85887-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

**06/06/2017**

MUNICÍPIO

**MATELANDIA**

UF

FONE / FAX

**PR 45326283584**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**17:22:00**

FATURA / DUPLICATA

Num. **70850-1**

Venc. **06/07/2017**

Valor **R\$ 1.323,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
<b>1.323,00</b>	<b>238,14</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.323,00</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>406,82</b>	<b>0,00</b>	<b>1.323,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**BAUER TRANSPORTES LTDA**

FRETE POR CONTA

**(0) Emitente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

**04.353.469/0010-56**

ENDEREÇO

**R. CYRO CORREIA PEREIRA, 3215**

MUNICÍPIO

**CURITIBA**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**PR 9064018601**

QUANTIDADE

**10**

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

**51,000**

PESO LÍQUIDO

**51,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
113263	ACEBROFILINA (G) 10MG/ML AD FR 120ML CIMED Lote: 1704613 Quant: 300.000 Fab: 01/05/2017 Val: 30/04/2019 PMC: 0.00	30039049	000	5102	FR	300,0000	4,4100	1.323,00	1.323,00	238,14		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : CNPJ:76.206.465/0001-65 - AV CRISTOVAO COLOMBO, 1425 - CENTRO MATELANDIA - PR

Inf. Contribuinte: EMPENHO. 5836/2017 \* PE.81/2016 \* DADOS P/ PAGAMENTO. BANCO DO BRASIL \* AG. 1458-3 \* C/C. 1260-2 Email do Destinatário: [compras@matelandia.pr.gov.br](mailto:compras@matelandia.pr.gov.br)  
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 406,82

RESERVADO AO FISCO